



Biuro Podróży „ŚWIECKI” TRAVEL
00-655 Warszawa, ul. Waryńskiego 9,
tel.:(22) 499-52-84, 69 69 155, 69 69 156 fax:(22) 69 69 157
e-mail: travel@swiecki.pl; www.swiecki.pl
NIP 534-021-01-82 Nr koncesji 451
ING Bank Śląski nr Konta 44105019241000002251509499
Polisa Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych TUZ Nr. 0004679

Pieczętka Agenta

UMOWA – REZERWACJA

Termin podróży	OD: 2006	DO: 2006	Ilość noclegów	
Przeznaczenie: Kraj / Miejscowość				
Nazwa i kategoria hotelu				
Typ zakwaterowania	DBL	DBL+1	DBL+2	TRL
	SGL	FAMILY	MAISON	STUDIO
Rodzaj wyżywienia	RR	BB	HB	FB
Miejsce i czas zbiórki			Godz. zbiórki	:

Uwagi dodatkowe	
-----------------	--

Osoba zgłaszająca (odpowiedzialna):

Imię i nazwisko	Adres	Telefon kontaktowy

Uczestnicy:

Lp	Imię i nazwisko	Adres i telefon kontaktowy	Data urodzenia rrrr-mm-dd	Cena
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
			Cena imprezy:	
			Ubezpieczenie kosztów imprezy turystycznej +3% ceny imprezy:	
			RAZEM:	

WPLATA:

Raty/terminy	Kwota	Numer KP	Data	Czytelny podpis przyjmującego wpłatę
Zaliczka minimum 30%				
Dopłata na 30 dni przed rozpoczęciem imprezy				

Oświadczam w imieniu własnym i zgłaszanych osób, że zapoznałem (łam) się z programem imprezy zawartym w katalogu, Warunkami Uczestnictwa w imprezach Świecki Travel oraz z Warunkami Ubezpieczenia i akceptuję je. W imieniu swoim oraz pozostałych uczestników wymienionych powyżej potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w Umowie-Rezerwacji własnoręcznym podpisem.

Niżej podpisany deklaruje za siebie i za innych uczestników imprezy w imieniu których dokonuję płatności za imprezę turystyczną, że zapoznałem się z treścią i otrzymałem następujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA Travel, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr 2/Z/04 roku oraz uchwałą Zarządu nr 65/Z/2004 z dnia 2.12.2004 wprowadzającą Aneks nr 1 zmiany do OWU; Ogólne Warunki Ubezpieczenia Kosztów Imprezy Turystycznej, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr 2/Z/04 z dnia 2 lutego 2004 roku, Ogólne Warunki Ubezpieczenia SIGNAL IDUNA SKI, zatwierdzone uchwałą Zarządu SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr 2/Z/04 z dnia 2 lutego 2004 roku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Świecki Travel do celów marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych i przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo do wglądu i zmiany moich danych osobowych.

Miejscowość, dnia

Pieczęć i podpis Agenta

Podpis Osoby Zgłaszającej

REZYGNACJA:

Data	Koszt rezygnacji	Kwota wypłaty	Podpis przyjmującego	Podpis składającego